**ANSÖKAN OM TILLSTÅND FÖR ANDRAHANDSUTHYRNING**

 **UPPLYSNING TILL FÖRSTAHANDSHYRESGÄSTEN**

* Förstahandshyresgästen är medveten om att ansvaret för hyresinbetalning, skötsel och övriga förpliktelser enligt hyresavtalet ligger på förstahandshyresgästen även under den tid som bostaden är uthyrd i andra hand.
* Vid vistelse utomlands under uthyrningstiden skall fullmakt lämnas till en person som får företräda dig.
* Om anledning till uthyrning beror på arbete eller studier på annan ort skall intyg som styrker detta bifogas ansökan.
* Om anledning till uthyrning beror på provboende skall personbevis för din sammanboende bifogas.
* Andrahandsuthyrning beviljas som längst i 6 månader åt gången. Därefter får ny ansökan inges för prövning.
* Andrahandsuthyrning är inte godkänd förrän ni har fått en bekräftelse från oss.
* Handläggningstiden är ca fyra veckor efter att komplett ansökan kommit hyresvärden tillhanda.
* Efter ett godkännande skriver ni hyreskontrakt med andrahandshyresgästen. Kopia på andrahandskontraktet skickas till Fastigheter. Box 24062, 40022 Göteborg

ANSÖKAN OM TILLSTÅND FÖR ANDRAHANDSUTHYRNING

Bostaden:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Adress | Postnr. | Ort |
| Kontraktsnummer | Vån | Lgh.nr. | Lägenhetens area (m²) |

Förstahandshyresgäst:

|  |  |
| --- | --- |
| Namn | Pers.nr |
| Telefon dagtid | Mobil | e-post |
| Adress under uthyrningen | Postnr. | Ort |

Ombud (vid utlandsvistelse):

|  |  |
| --- | --- |
| Namn | Pers.nr. |
| Gatuadress | Postnr. | Ort |
| Telefon dagtid | Mobil | e-post |

Föreslagen andrahandshyresgäst:

|  |  |
| --- | --- |
| Namn | Pers.nr. |
| Gatuadress | Postnr. | Ort |
| Telefon dagtid | Mobil | e-post |
| Nuvarande hyresvärd/kontaktperson | Telefon |

Övriga uppgifter:

Ansökan avser uthyrning under tiden

Fr.o.m.

T.o.m.

Skäl för uthyrning

Underskrifter och fullmakt:

|  |
| --- |
| Härmed begärs hyresvärdens tillstånd att få upplåta bostaden i andra hand till ovan anvisade andrahandshyresgäst.Om tillstånd lämnas: Härmed lämnar undertecknad hyresgäst fullmakt till ovan angivna ombud att tillfullo företräda mig i alla frågor som rör mitt hyresförhållande med Hyresvärden. Fullmakten gäller även mottagande av uppsägnings- och lagsök- ningshandling samt härvid tillse att mina rättigheter bevakas. Denna fullmakt gäller till dess undertecknad återflyttat till ovannämnda bostadslägenhet. |
| Ort/datum | Ort/datum |
| Hyresgästens underskrift | Föreslagna andrahandshyresgästens underskrift |
| Namnförtydligande | Namnförtydligande |

Ansökan skickas till: Fastigheter

 Box 24062

 400 22 Göteborg